対象者保管用

**情報・試料提供拒否（オプトアウト）通知書**

研究テーマ：「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

上記研究について、研究内容を確認し、再度検討した結果、情報・試料の提供を拒否いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

研究協力者

氏名(署名)：

　私は、上記の情報・試料の提供拒否について確認しました。

令和　　　年　　　月　　　日

公立大学法人名桜大学○○○学部○○○学科

研究協力者又は説明者

氏名(署名)：

研究者保管用

**情報・試料提供拒否（オプトアウト）通知書**

研究テーマ：「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

上記研究について、研究内容を確認し、再度検討した結果、情報・試料の提供を拒否いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

研究協力者

氏名(署名)：

　私は、上記の情報・試料の提供拒否について確認しました。

令和　　　年　　　月　　　日

公立大学法人名桜大学○○○学部○○○学科

研究協力者又は説明者

氏名(署名)：

※本通知書の写し１部を地域連携研究推進課に提出すること。